

令和2年度相談支援従事者等研修に関する調査

【調査票・記入要領】

【本調査の目的及び活用(都道府県へのフィードバック)方法】

本調査は、都道府県における相談支援専門員の人材育成及び相談支援従事者等研修(初任者・現任・主任・専門コース別の各研修)の実施状況等について調査し、その結果をフィードバックすることで、都道府県における相談支援従事者等研修を円滑に実施していただくための一助とするために行うものです。

例年、相談支援従事者指導者養成研修(以下「国研修」という。)の事前課題として実施しているものですが、その開催を延期したことに伴い、早期の情報共有・提供のために実施します。また、サービス管理責任者等研修(サービス管理責任者研修、児童発達支援管理責任者研修)実施予定についての項目を含みます。

そのため、本調査は昨年度までの国研修に際して実施した事前課題の内容を含むものとなっています。必要に応じ、昨年度の回答等をご参照ください。

なお、提出いただいた回答はとりまとめた上で、その結果を都道府県に対し送付する予定ですので、予めご承知おきください。また、本調査の結果を踏まえ、各都道府県での研修実施に向けて参考となる情報の提供をはじめとする企画立案の支援を行う予定です(例えば照会事項に関するQ&Aや参考となる研修資料の提供等が想定されます)。

【回答作成にあたっての留意事項】

① 回答の作成方法

- a) 本調査票は1ページから12ページまで、計12ページあります。
(細かく説明を付したため、大部分が記入要領となっています。)
- b) 回答方法等は、本調査票をよく読み、その教示に従ってください。
- c) 回答は別添の回答用ファイル(Excel形式)に記入してください。
- d) 回答用ファイルのファイル名(【R2 相談支援従事者等研修事前調査】●●県_回答票.xlsx)のうち「●●県」は、貴都道府県名に変更してください。
- e) 回答用ファイル内のシートおよび列の加除は行わないてください。

② 回答の作成者

回答は、都道府県担当者においてご作成ください。なお、作成にあたっては、各研修の企画・立案の中核となる講師等の意見を聞いた上で、それを踏まえて回答してください。

③ 回答の提出期限

令和2年5月29日(金) 17:00まで

④ 回答方法及び送付先：①の回答用ファイルを電子メールに添付し、下記アドレスに送信。

(あて先アドレス) soudan-shien@mhlw.go.jp

【本件お問い合わせ先】

厚生労働省 社会・援護局 障害保健福祉部 障害福祉課 地域生活支援推進室 相談支援係

電話：03-5253-1111 (内線：3149)

メール：soudan-shien@mhlw.go.jp

【問1】フェイスシート

- 〔問1-1〕 貴都道府県の名前をお書きください。
- 〔問1-2〕 回答者の所属部所名(所属部課係名)をお書きください。
- 〔問1-3〕 回答者の氏名(都道府県の担当者氏名)をお書きください。
- 〔問1-4〕 回答者の連絡先(電話番号)を市外局番からお書きください。

【問2】昨年度（令和元年度）の都道府県相談支援従事者研修の実施状況について

〔問2-1〕 令和元年度の都道府県相談支援従事者研修の実施実績

令和元年度の実施実績について、表下の記入要領に従って、下記の表にご記入ください。

令和元年度 【相談】	a	b	c	d	e	f	g	h	i
	実施形態	委託・指定 箇所数	実施回数	一回当たりの定員	受講申込者 総数	修了者 総数	受講料	種別	演習講師数 ※実人数
初任者	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	人	人	円		人
現任	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	人	人	円		人
主任	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	人	人	円	/	人
専門 コース別	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	人	人	円	/	人

—〔問2-1〕 記入要領—

※複数の形態で又は事業者が実施した場合は、それぞれ行を分けて記入してください。

- a 列 実施形態は、a～c(主任及び専門コース別についてはa～d)の選択肢の中から該当するものを全て選び、記号を選択してください。
- b 列 委託・指定箇所数は、昨年度実施した研修の実施事業者の数（実事業者数）を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。
- c 列 実施回数は、研修を実施した回数を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。
※なお、初任者研修は全日程を実施した回数について記入してください。（サービス管理責任者等研修のため、カリキュラムが共通する2日間の講義のみを実施した回数は含めないでください。）
- d 列 一回あたりの定員は、募集時の定員数を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。
- e 列 受講申込者総数は、各研修に受講申し込みのあった人数を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。
- f 列 修了者総数は、各研修を修了した人数（修了証書の発行数）の総数を各研修それぞれについて

半角英数で回答してください。

g 列 受講料は、受講者から徴収した受講料の額を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。

h 列 種別は、以下の 1. ~3. のうち該当するものをひとつ選び、数字で記入してください。主任研修、専門コース別研修（表の斜線部）については選択不要です。

1. 完全に（方法、時間数、科目とその内容すべて）新たなカリキュラムで実施
2. 研修の一部に新たなカリキュラムの要素を取り入れて実施
3. 昨年度までの従来のカリキュラム（旧カリキュラム）で実施

i 列 各研修において演習に携わった講師の人数を半角英数で記入してください。なお、複数の研修を担当している講師は、それぞれの算定に含めてください（それぞれの研修毎の実人数としてください。）。

〔問 2 - 2〕 専門コース別研修について

令和元年度に実施したすべての専門コース別研修のテーマを下記より選び、記号で回答してください。力に該当する場合は、具体的なテーマ名を併せて記載してください。

ア、障害児支援	イ、権利擁護・成年後見制度	ウ、地域移行・定着、触法
エ、セルフマネジメント	オ、スーパービジョン・管理・運営	
カ、標準カリキュラム以外のテーマ（		）

〔問 2 - 3〕 受講者の選定について

各研修において、受講者を選定するための基準を設けましたか。また、定員を超える応募があった場合、どのような基準で選定を行いましたか。具体的にお書きください。

【問3】今年度（令和2年度）の都道府県相談支援従事者研修の実施予定について

【問3-1】令和2年度の都道府県相談支援従事者研修の実施予定

令和2年度の実施予定について、表下の記入要領に従って、下記の表にご記入ください。

令和2年度 【相談】	a 実施形態	b 委託・指定 箇所数	c 実施予定 回数	d 受講 定員	e 受講料	f 当初予定時期		g 新型コロナ対応				h 演習 講師 予定 人数
						実施予定時期		受講定員		演習	人数	
						講義	演習	講義	演習			
初任者	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	円	月	月	月	月	人	人	
現任	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	円	月	月	月	月	人	人	
主任	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	円	月		月		人	人	
専門 コース別	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	円	月		月		人	人	

—【問3-1】記入要領—

※複数の形態で又は事業者が実施する場合は、それぞれ行を分けて記入してください。

a 列 実施形態は、a～c(主任及び専門コース別についてはa～d)の選択肢の中から該当するものを選び、記号を選択してください。なお、当初の計画について記入してください。

b 列 委託・指定箇所数は、貴都道府県で今年度研修を実施予定事業者の数を半角英数で記入してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

c 列 実施予定回数は、研修を実施する予定回数をそれぞれについて半角英数で記入してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

※なお、初任者研修は7日間の全日程を実施する予定の回数について記入してください。(サービス管理責任者等研修のため、カリキュラムが共通する2日間の講義のみを実施する予定の回数は含めないでください。)

d 列 受講定員は、募集時の定員数を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

e 列 受講料は、受講者から徴収する受講料の予定額を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

f 列 当初予定時期は、研修を実施する時期について、当初の計画における時期を回答します。各研修の実施予定の月（1ヶ月以上に渡る場合は開始月）を半角英数で記入してください。また、初任者研修及び現任研修については、講義と演習それぞれの実施開始予定の月を記入してください。

g 列 新型コロナウイルス感染症感染拡大防止対策の検討結果を含め、回答作成日現在の実施検討状況（実施予定の最新の状況）について回答してください。

g-1) 実施予定時期は、各研修の実施予定の月（1ヶ月以上に渡る場合は開始月）を半角英数で記入してください。当初の予定と同様の場合も省略せず記入してください。

なお、時期を当初予定時期(f列に回答したもの)から変更する予定の場合であって、時期が未定の場合は未定と記入してください。

g-2) 定員は、現段階で検討している受講定員について、半角英数で記入してください。当初の予定と同様の場合も省略せず記入してください。なお、当初の定員数(d列に回答したもの)から変更する予定の場合であって、まだ未確定の場合は未定と記入してください。

h 列 各研修において演習を担当する予定の講師の人数を半角英数で記入してください。なお、複数の研修を担当している講師は、それぞれの算定に含めてください（それぞれの研修毎の実人数としてください。）。

〔問3-2〕令和2年度の専門コース別研修実施予定について

令和2年度に実施を予定しているすべての専門コース別研修のテーマを下記より選び、記号で回答してください。カに該当する場合は、具体的なテーマ名を併せて記載してください。

ア、障害児支援	イ、権利擁護・成年後見制度	ウ、地域移行・定着、触法
エ、セルフマネジメント	オ、スーパービジョン・管理・運営	カ、意思決定支援
キ、標準カリキュラム以外のテーマ（		）

〔問3-3〕受講者の選定について

各研修において、受講者を選定する際、基準を設ける予定ですか。また、定員を超える応募があった場合、どのような基準で選定を行う予定ですか。具体的にお書きください。

〔問3-4〕新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に係る対策の検討について

相談支援従事者等研修における新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策について、貴都道府県の現段階での検討状況や結果について、お書きください。

〔問３－５〕 初任者研修・現任研修の新たなカリキュラムによる実施に向けた検討状況について

貴都道府県における検討状況について、既に実施した取組について、該当するものを全て選び、記号で回答してください。セに該当する場合は、具体的な内容を併せて記載してください。

ア、都道府県（自立支援）協議会への報告	イ、検討ワーキンググループ等による検討
ウ、講師等への新カリキュラム資料の送付	エ、講師等向けの新カリキュラム伝達の場の開催
オ、受講生向け研修教材の作成	カ、受講生向け演習事例の作成
キ、講師向け指導書、手順書の作成	ク、オ～キ等を活用した講師向け研修会の開催
ケ、管内市町村向けの文書による周知	コ、管内事業所や相談支援専門員への文書による周知
サ、管内市町村向けの説明会の開催	シ、管内事業所や相談支援専門員への説明会の開催
ス、実習への協力依頼や説明会の開催	セ、その他の取組（ ）

〔問３－６〕 初任者研修・現任研修の新たなカリキュラムによる実施に向けた検討予定について

貴都道府県における今後実施する予定の取組について、該当するものを全て選び、記号で回答してください。セに該当する場合は、具体的な内容を併せて記載してください。

ア、都道府県（自立支援）協議会への報告	イ、検討ワーキンググループ等による検討
ウ、講師等への新カリキュラム資料の送付	エ、講師等向けの新カリキュラム伝達の場の開催
オ、受講生向け研修教材の作成	カ、受講生向け演習事例の作成
キ、講師向け指導書、手順書の作成	ク、オ～キ等を活用した講師向け研修会の開催
ケ、管内市町村向けの文書による周知	コ、管内事業所や相談支援専門員への文書による周知
サ、管内市町村向けの説明会の開催	シ、管内事業所や相談支援専門員への説明会の開催
ス、実習への協力依頼や説明会の開催	セ、その他の取組（ ）

〔問３－７〕 初任者研修・現任研修の新たなカリキュラムの実施に向けた照会事項について

新たなカリキュラムによる初任者研修・現任研修について、検討過程で生じた、実施するにあたって解消したい疑問点や研修を担う講師が不安に感じている点について、箇条書き等で簡潔にお書きください。

--

〔問 3－8〕主任研修の実施に向けた検討状況について

貴都道府県における検討状況について、既に実施した取組について、該当するものを全て選び、記号で回答してください。スに該当する場合は、具体的な内容を併せて記載してください。

ア、都道府県（自立支援）協議会への報告	イ、検討ワーキンググループ等による検討
ウ、講師等へのカリキュラム資料の送付	エ、講師等向けのカリキュラム伝達場の開催
オ、受講生向け研修教材の作成	カ、受講生向け演習事例の作成
キ、講師向け指導書、手順書の作成	ク、オ～キ等を活用した講師向け研修会の開催
ケ、管内市町村向けの文書による周知	コ、管内事業所や相談支援専門員への文書による周知
サ、管内市町村向けの説明会の開催	シ、管内事業所や相談支援専門員への説明会の開催
ス、その他の取組（ ）	

〔問 3－9〕主任研修の実施に向けた検討予定について

貴都道府県における今後の検討予定について、今後実施する予定の取組について、該当するものを全て選び、記号で回答してください。サに該当する場合は、具体的な内容を併せて記載してください。

ア、都道府県（自立支援）協議会への報告	イ、検討ワーキンググループ等による検討
ウ、講師等へのカリキュラム資料の送付	エ、講師等向けのカリキュラム伝達場の開催
オ、受講生向け研修教材の作成	カ、受講生向け演習事例の作成
キ、講師向け指導書、手順書の作成	ク、オ～キ等を活用した講師向け研修会の開催
ケ、管内市町村向けの文書による周知	コ、管内事業所や相談支援専門員への文書による周知
サ、管内市町村向けの説明会の開催	シ、管内事業所や相談支援専門員への説明会の開催
ス、その他の取組（ ）	

〔問 3－10〕主任研修の新たなカリキュラムの実施に向けた照会事項について

主任研修について、検討過程で生じた、実施するにあたって解消したい疑問点や研修を担う講師が不安に感じている点について、箇条書き等で簡潔にお書きください。

--

【問4】 貴都道府県における人材育成に関する協議の場について

〔問4-1〕

貴都道府県内で相談支援従事者等の人材育成に関して協議する場はありますか？
設置されている場合、いつから設置しているかご記入ください。

＜ ア、あり（_____年度より） イ、なし ＞

⇒アと回答した場合は問4-2へ、イと回答した場合は問5へすすんでください。

〔問4-2〕

上記〔問4-1〕の協議の場は都道府県（自立支援）協議会の部会等として位置付いていますか？
位置付いている場合、いつから位置付いているかご記入ください。

＜ ア、位置付いている（_____年度より） イ、別の位置付けである ＞

〔問4-3〕

上記協議を構成する主なメンバー及びメンバーとしての従事年数を具体的にご記入ください。

（例：各市町村の基幹相談支援センターの相談支援専門員（3年））

【問5】 貴都道府県における人材育成体系について

〔問5-1〕 相談支援従事者等の人材育成についてのビジョンやロードマップを作成していますか？
作成している場合、作成年度についてもご記入ください。

＜ ア、作成している（_____年度に作成） イ、作成していない ＞

⇒アと回答した場合は問5-2へ、イと回答した場合は問6へすすんでください。

〔問5-2〕 上記ビジョン等を作成している場合、具体的な項目をご記入ください。
作成していない場合は、その理由をご記入ください。

（例：相談支援専門員のスキルアップイメージと必要な研修、必要な相談支援専門員の数と養成目標）

【問6】 貴都道府県の研修講師について

〔問6-1〕

演習講師の養成や、選定基準を設けている場合は、ご記入ください。

- ＜ ア、養成している イ、養成していない ＞
＜ ア、選定基準あり イ、選定基準なし ＞

〔問6-2〕

研修講師に企画の意図を伝えるための工夫・講師養成の取組を具体的にご記入ください。

〔問6-3〕

選定基準を設けている場合は、具体的な選定基準についてご記入ください。

(例：5年以上の相談支援専門員としての業務に従事している。)

【問7】 貴都道府県における人材育成体系に関する課題について

〔問7-1〕

人材育成に関して課題となっていることを具体的にご記入ください。

(例：演習講師の確保など)

【問 8】昨年度（令和元年度）の都道府県サービス管理責任者等研修の実施状況について

〔問 8－1〕令和元年度の都道府県サービス管理責任者等研修の実施実績

令和元年度の実施実績について、表下の記入要領に従って、下記の表にご記入ください。

令和元年度 【サビ児管】	a	b	c	d	e	f	g	h
	実施形態	委託・指定箇所数	実施回数	一回当たりの定員	受講申込者総数	修了者総数	受講料	演習講師数 ※実人数
相談 初任 共通	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	人	人	円	人
基礎	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	人	人	円	人
実践	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	人	人	円	人
更新	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	人	人	円	人

—〔問 8－1〕記入要領—

※複数の形態で又は事業者が実施した場合は、それぞれ行を分けて記入してください。

※相談初任共通の行は、相談支援従事者初任者研修と共通する講義部分について、サービス管理責任者等のために、その部分（2日間）に限定した研修を実施した場合にのみ記入してください。

a 列 実施形態は、a～c(相談初任共通、実践研修については a～d)の選択肢の中から該当するものを**全て選び、記号を選択**してください。

b 列 委託・指定箇所数は、貴都道府県で昨年度実施した研修の**実施事業者の数**を半角英数で記入してください。

c 列 実施回数は、研修を実施した回数を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。

※なお、相談支援従事者初任者研修とカリキュラムが共通する2日間の講義のみを実施した回数は含めないでください。

d 列 一回あたりの定員は、**募集時の定員数**を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。

e 列 受講申込者総数は、**各研修に受講申し込みのあった人数の総数**を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。

f 列 修了者総数は、**各研修を修了した人数（修了証書の発行数）の総数**を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。

g 列 受講料は、**受講者から徴収した受講料の額**を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。

h 列 各研修において**演習に携わった講師の人数**を半角英数で記入してください。なお、複数の研修を担当している講師は、それぞれの算定に含めてください（それぞれの研修毎の実人数としてください）。

【問9】今年度（令和2年度）の都道府県サービス管理責任者等研修の実施予定について

〔問9-1〕令和2年度の都道府県サービス管理責任者等研修の実施予定

令和2年度の実施予定について、表下の記入要領に従って、下記の表にご記入ください。

令和2年度 【サビ見管】	a	b	c	d	e	f	g		h
	実施形態	委託・指定箇所数	実施予定回数	受講定員	受講料	当初予定時期	新型コロナ対応		演習講師予定人数
							実施予定時期	受講定員	
相談初任共通	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	円	月	月	人	人
基礎	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	円	月	月	人	人
実践	a. 直営 b. 委託 c. 指定 d. 実施せず	箇所	回	人	円	月	月	人	人
更新	a. 直営 b. 委託 c. 指定	箇所	回	人	円	月	月	人	人

—〔問9-1〕記入要領—

※複数の形態で又は事業者が実施する場合は、それぞれ行を分けて記入してください。

※相談初任共通の行は、相談支援従事者初任者研修と共通する講義部分について、サービス管理責任者等のために、その部分（2日間）に限定した研修を実施した場合にのみ記入してください。

※専門コース別研修（意思決定支援）については、【問3-2】に回答してください。

a 列 実施形態は、a～c(相談初任共通、実践研修についてはa～d)の選択肢の中から該当するものを**全て選び、記号を選択**してください。なお、当初の計画について記入してください。

b 列 委託・指定箇所数は、貴都道府県で今年度研修を**実施予定事業者の数**を半角英数で記入してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

c 列 実施予定回数は、研修を実施する予定回数を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

※なお、相談支援従事者初任者研修とカリキュラムが共通する2日間の講義のみを実施する回数は含めないでください。

d 列 受講定員は、募集時の定員数を各研修それぞれについて半角英数で記入してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

e 列 受講料は、受講者から徴収する受講料の予定額を各研修それぞれについて半角英数で回答してください。なお、当初の計画に基づいて記入してください。

f 列 当初予定時期は、研修を実施する時期について、計画当初の予定時期について回答します。各研修の実施予定の月（1ヶ月以上に渡る場合は開始月）を半角英数で記入してください。

g 列 新型コロナウイルス感染症対策を含め、回答作成日現在の実施検討状況（実施予定の最新の状

況)について回答してください。

g-1) 実施予定時期は、各研修の実施予定の月（1ヶ月以上に渡る場合は開始月）を半角英数で記入してください。当初の予定と同様の場合も省略せず記入してください。

なお、時期を当初予定時期(f列に回答したもの)から変更する予定の場合であって、時期が未定の場合は未定と記入してください。

g-2) 定員は、現段階で検討している受講定員について、半角英数で記入してください。当初の予定と同様の場合も省略せず記入してください。なお、当初の定員数(d列に回答したもの)から変更する予定の場合であって、まだ未確定の場合は未定と記入してください。

h 列 各研修において演習を担当する予定の講師の人数を半角英数で記入してください。なお、複数の研修を担当している講師は、それぞれの算定に含めてください（それぞれの研修毎の実人数としてください。）。

〔問9-2〕新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止に係る対策の検討について

サービス管理責任者等研修における新型コロナウイルス感染症の感染拡大防止対策について、貴都道府県の現段階での検討状況や結果について、お書きください。

質問は以上です。ご多忙中ご協力ありがとうございました。